

Oddział w .....

Data złożenia wniosku kredytowego.....

Nr wniosku kredytowego.....

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY KREDYTOWEJ DLA KIENTÓW INSTYTUCJONALNYCH** Visa Business Credit MasterCard Business Credit**A. DANE KREDYTOBIORCY**Nazwa REGON NIP KRS **B. ADRES KREDYTOBIORCY**ulica i nr miejsowość kod  -  **Adres korespondencyjny na terenie RP (podać jeżeli inny niż firmy)**ulica i nr miejsowość kod  -  Numer telefonu numer telefonu komórkowego e-mail **C. DANE UŻYTKOWNIKA KARTY****1. Dane osobowe Użytkownika karty**

Imię/imiona	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>	Nazwisko panięskie matki	<input type="text"/>
Numer PESEL/data urodzenia*	<input type="text"/>	Obywatelstwo	<input type="text"/>
		Kraj urodzenia	<input type="text"/>
Dokument tożsamości:	<input type="checkbox"/> dowód osobisty	<input type="checkbox"/> paszport	<input type="checkbox"/> karta stałego pobytu
Seria:	<input type="text"/>		
Nr dokumentu:	<input type="text"/>		

**2. Adres w miejscu zamieszkania na terenie RP Użytkownika karty**

Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	Nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Poczta	<input type="text"/>		
Kod	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>		

**3. Adres korespondencyjny Użytkownika karty na terenie RP (podać jeżeli inny niż adres w miejscu zamieszkania)**

Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	Nr lokalu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Poczta	<input type="text"/>		
Kod	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Kraj (podać, jeżeli inny niż Polska)	<input type="text"/>		
Numer telefonu stacjonarnego	<input type="text"/>		Numer telefonu komórkowego	<input type="text"/>	
Adres e-mail	<input type="text"/>				

**D. WNIOSKOWANA KWOTA KREDYTU**

Wnioskowana kwota limitu kredytowego:	<input type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji gotówkowych:	<input type="text"/>	złotych
Maksymalna dzienna kwota transakcji bezgotówkowych:	<input type="text"/>	złotych, w tym
Maksymalna dzienna kwota transakcji internetowych:	<input type="text"/>	złotych

**E. INFORMACJE DODATKOWE**

Forma prowadzonej księgowości: \_\_\_\_\_

Osoba upoważniona do kontaktów z BS w Parczewie: \_\_\_\_\_

O decyzji o przyznaniu lub odmowie przyznania łącznego limitu kart kredytowych proszę mnie powiadomić:

 telefonicznie, nr telefonu..... w placówce**Oświadczam, że:** aktualne zadłużenie kredytowe w BS w Parczewie wynosi..... aktualne zadłużenie kredytowe w BS w Parczewie wraz z podmiotami powiązаныmi wynosi:..... aktualne zadłużenie w innych bankach wynosi:.....**Oświadczam, że proponowany przedmiot zabezpieczenia kredytu:** nie jest obciążony prawami osób trzecich jest obciążony prawami osób trzecich (proszę wymienić) \_\_\_\_\_

## F. ZABEZPIECZENIA

### Proponujemy prawne zabezpieczenie kredytu w formie :

- weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową
- poręczenie wekslowe
- blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym
- gwarancja bankowa
- przelew (cesja) wierzytelności

### Szacunkowa wartość proponowanego zabezpieczenia:

- zastaw na (przedmiot oraz wartość) \_\_\_\_\_
- przewłaszczenie (przedmiot oraz wartość) \_\_\_\_\_
- kaucja (przedmiot oraz wartość) \_\_\_\_\_
- inne (jakie): \_\_\_\_\_
  
- własność Wnioskodawcy .....PLN
- własność osób trzecich .....PLN

## G. MIESIĘCZNE WYCIĄGI

Miesięczne wyciągi enerowane 7 dnia każdego miesiąca (po zakończenia okresu rozliczeniowego)\*:

- wysłać na adres korespondencyjny  
 wysłać na adres e-mail

Splata zadłużenia karty kredytowej\*:

- poprzez bezpośrednią wpłatę na rachunek karty kredytowej  
 w ciężar rachunku bankowego wskazanego w Umowie o kartę kredytową:  
 stosować do minimalnej spłaty zadłużenia na karcie  
 stosować do całkowitego salda zadłużenia

Informujemy, że w przypadku nie dokonania żadnej transakcji płatniczej w danym okresie rozliczeniowym oraz braku zadłużenia wobec Banku z tytułu posługiwania się kartą Zestawienie transakcji płatniczych nie będzie generowane i przesyłane.

## H. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM/Y:

- 1) dokumenty formalno-prawne tj. dokumenty założycielskie: KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru właściwego dla formy prawnej Wnioskodawcy,
- 2) zaświadczenie/oświadczenie\* o nie zaleganiu z płatnościami na rzecz ZUS,
- 3) zaświadczenie/oświadczenie\* o nie zaleganiu z płatnościami na rzecz US,
- 4) kserokopię dowodu osobistego bądź innego dokumentu zawierającego zdjęcie i numer PESEL Wnioskodawcy i Użytkowników karty,
- 5) sprawozdanie finansowe z 2 pełnych lat obrotowych i bieżącego okresu
- 6) inne dokumenty (wymienić):.....

## I. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam/y, że **posiadam/y / nie posiadam/y\*\*** zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego **objętych/nie objętych ugodą\*\***.
2. Oświadczam/y, że **posiadam/y / nie posiadam/y\*\*** zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych.
3. Oświadczam/y, że wobec nas **toczą się/ nie toczą się\*\*** lub **grożą / nie grożą\*\*** nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań.
4. Oświadczam/y, że **została/ nie została\*\*** ogłoszona upadłość lub **został / nie został\*\*** rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności firmy.
5. Oświadczamy, że w okresie ostatnich 12 m-cy **zostały / nie zostały\*\*** wystawione lub **wygasły / nie wygasły\*** tytuły egzekucyjne
6. Oświadczam, że **pozostaję / nie pozostaję\*\*** we wspólności majątkowej ze **współmałżonkiem/współmałżonką\*\***
7. Oświadczam/y, że **jesteśmy/ nie jesteśmy\*\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Parczewie**
8. Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane, organizacyjnie, personalnie **są / nie są\*** udziałowcami Banku Spółdzielczego w Parczewie lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku.
9. Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

## J. ZGODY

1. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję informację Banku Spółdzielczego w Parczewie, zwanym dalej Bankiem, że przypadki zgłoszenia incydentów bezpieczeństwa należy kierować drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@bs.com.pl lub telefonicznie pod numerem 83 355 13 26

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Parczewie znajdują się w formularzu „Klauzule informacyjne”.

Zgody na przetwarzanie danych osobowych znajdują się w formularzu „Klauzule zgód” stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku o kartę kredytową i w formularzu „Klauzule zgód marketingowych”.

Podpis Wnioskodawcy wraz z datą

Podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku potwierdzającego autentyczność podpisów i zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami

Podpis w imieniu firmy wraz z pieczętą\*\*

Pieczętka firmy

-----  
\* niepotrzebne skreślić

\*\* Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania firmy zgodnie z aktualnym odpisem z rejestru przedsiębiorców KRS/innego stosownego rejestru